



TIERRA DE GENERALES

# H. AYUNTAMIENTO DE HUATABAMPO

## ORGANO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL



C. CONTRALOR MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 63 FRACCIÓN XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.

MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL  
LLENAR A Y B

ANUAL  
LLENAR A, B Y/O C

CONCLUSIÓN  
LLENAR A Y C

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL				CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	HOMO CLAVE	FECHA DE NACIMIENTO
				V115485011124HSRLLULS01	V11548501112	9187	12   01   85
							DIA MES AÑO
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES(S)			
VILVALON		SILVA		LUIS MIGUEL			
SEXO	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD			
F	<input checked="" type="checkbox"/> Casado	Cd. Obregón Sonora		México Mexicano			
DOMICILIO PARTICULAR		ENTRE					
Las bocas #2		esq. Acapulco					
COLONIA	MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL					
Del valle	Huatabampo	85913					
TELEFONO PARTICULAR	CORREO ELECTRONICO						
6621945479	oomapashadm@hotmail.com						

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI  NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA			INDIQUE EL PODER		
			<input type="checkbox"/> EJECUTIVO	<input type="checkbox"/> LEGISLATIVO	<input type="checkbox"/> JUDICIAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD					
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN					
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO					
MUNICIPIO	LOCALIDAD	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO			
TELEFONO OFICIAL					DIA MES AÑO

C) CARGO QUE CONCLUYE			FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO		
Dir. Administrativo OOMAPASH			15   09   18		
DEPENDENCIA O ENTIDAD			DIA MES AÑO		
OOMAPAS					